



FORMULAR APLIKIMI

PËR KALIMIN E PRONËSISË SË OBJEKTIT TË NDËRTUAR PARA DATËS

10.8.1991

AGJENCIA E LEGALIZIMIT, URBANIZIMIT DHE INTEGRIMIT TË ZONA VE/NDËRTIMEVE
INFORMALE
MINISTRIA E DREJTËSISË



| | |
|---|--|
| Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel E-mail: Web: | HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN |
| Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU. | Nr.Prot, Date |

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

| | | | |
|---|----------------------|-----------------|----------------------|
| 1. Emri, Emri babait, Mbiemri | <input type="text"/> | | |
| NID <i>Nr. i identifikimit personal</i> | <input type="text"/> | Nr. Cel. | <input type="text"/> |
| 2. Emri, Emri babait, Mbiemri | <input type="text"/> | | |
| NID <i>Nr. i identifikimit personal</i> | <input type="text"/> | Nr. Cel. | <input type="text"/> |
| 3. Emri, Emri babait, Mbiemri | <input type="text"/> | | |
| NID <i>Nr. i identifikimit personal</i> | <input type="text"/> | Nr. Cel. | <input type="text"/> |

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Në mbështetje të nenit 25 të ligjit nr.33/2012 "Për regjistrimin e pasurive të paluajtshme" i ndryshuar, si dhe të Vendimit nr. 422, datë 18.7.2018 të Këshillit të Ministrave "Per përcaktimin e procedurës së kalimit të pronësisë dhe regjistrimit, të pasurive të paluajtshme të ndërtuara deri me 10.8.1991 dhe të truallit funksional kërkoj kalimin në pronësi të ndërtimit të ngritur para datës 10.8.1991"

Së bashku me truallin funksional

Pa truallin funksional

në adresën

Në funksion të kësaj kërkesë, deklaroj/më me përgjegjësi të plotë se jam/jemi poseduesi/t real/ë dhe i/të vetëm i/të ndërtesës dhe se nuk kam/kemi mosmarrëveshje me personat e rrethit familjar/gjinor, për të drejtat mbi këtë ndërtesë.

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Kopje e dokumentit të identifikimit

Dokumentacioni shtesë (jo i detyrueshëm):

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Për sa më sipër, unë i/e nënshkruari/a _____ konfirmoj/më vërtetësinë e deklaratave të mia/tona dhe jam/jemi i/të vetëdijshëm se në rast të kundërt, kërkesa do të refuzohet dhe do ti nënshtrohem/ i përgjegjësisë penale në kuptim të nenit 112 të Kodit Penal.

Në respektim të ligjit Nr. 9987 "Për mbrojtjen e të dhënave personale", autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i Aplikantit
(emër, mbiemër, firmë)

Data

Muaji

Viti

Nënshkrimi i Aplikantit
(emër, mbiemër, firmë)

Nënshkrimi i Aplikantit
(emër, mbiemër, firmë)

Për Drejtorinë e ALUIZNI-t
(emër, mbiemër, firmë)